



INSCRIPCIÓ ESCOLA DE NATACIÓ INFANTIL SÍCORIS CLUB

TEMPORADA 2025-2026

Atès per:

ESCOLA DE NATACIÓ INFANTIL

NOM I COGNOMS			
DATA DE NAIXEMENT		SOCI SÍCORIS	☐ SI ☐ NO
TELÈFON DE CONTACTE	/		
CORREU ELECTRÒNIC (MAJÚSCULES)			
OBSERVACIONS:	☐ SI ☐ NO	Escriu darrere del full les observacions que creguis oportunes i que puguin ser significatives a tenir en compte en el procés d'aprenentatge de l'infant.	

MARCA EL DIA I HORARI D'ASSISTÈNCIA (OPCIÓ 1 DIA A LA SETMANA)

☐ DILLUNS	☐ DIMARTS	☐ DIMECRES	☐ DIJOUS	☐ DIVENDRES
☐ 17:00h ☐ 17:50h ☐ 18:40h	☐ 17:00h ☐ 17:50h ☐ 18:40h	☐ 17:00h ☐ 17:50h ☐ 18:40h	☐ 17:00h ☐ 17:50h ☐ 18:40h	☐ 17:00h ☐ 17:50h ☐ 18:40h

MARCA ELS DIES I HORARI D'ASSISTÈNCIA (OPCIÓ 2 DIES A LA SETMANA)

☐ DILLUNS I DIMECRES	☐ DIMARTS I DIJOUS
☐ 17:00h ☐ 17:50h ☐ 18:40h	☐ 17:00h ☐ 17:50h ☐ 18:40h

MARCA EL NIVELL DEL GRUP

☐ N1 INICIAL <i>Infants d'entre 3 i 4 anys i infants d'altres edats que no saben nedar</i>	☐ N2 MIG <i>Infants de 5-6 anys i infants amb domini bàsic del medi aquàtic (salta a l'aigua, fica el cap sota l'aigua, desplaçaments curts autònoms)</i>	☐ N3 DESENVOLUPAMENT <i>Infants d'entre 7 i 8 4 anys i infants amb domini dels estils de natació (crol i esquena)</i>	☐ N4 PERFECCIONAMENT <i>A partir de 9 anys per perfeccionar els estils de natació, esports de piscina i condicionament físic</i>
---	--	--	---

En cas de dubte sobre el nivell de l'infant podeu escriure al correu electrònic activitats@sicorisclub.com, deixant un número de telèfon i franja horària en la qual podem contactar amb vosaltres.

NÚMERO COMPTE BANCARI IBAN (No socis, pagament amb efectiu o targeta)

ES																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les vostres dades i les del/de la vostre/a fill/a, recollides a partir del present formulari seran incorporades a un fitxer sota la responsabilitat del SÍCORIS CLUB amb la finalitat de poder atendre la sol·licitud del seu fill/a, d'associar-se a la nostra entitat. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit a la nostra adreça C/Sícoris. 45, 25001 Lleida acompanyant copia del seu DNI.

D'acord el que s'estableix en la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i sempre que no se'ns sol·liciti el contrari, **sol·licitem el consentiment per utilitzar les imatges** (fotografies i vídeos) captades del participant o del/de la vostre/a fill/a, durant el desenvolupament de les activitats al nostre club, amb finalitats informatives o promocionals de l'entitat.

☐ **AUTORITZO** el tractament de les imatges

☐ **NO AUTORITZO** el tractament de les imatges

☐

SIGNATURA:

A, el de del 2025/6